POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. CRP KEP 1. Identyfikator podatkowy numer PESEL 2. Numer dokumentu 3. Status ZAP-3 ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE OSOBY FIZYCZNEJ BĘDĄCEJ PODATNIKIEM Formularz przeznaczony dla osoby fizycznej, spełniającej łącznie poniższe kryteria: - jest objęta rejestrem PESEL, - nie prowadzi działalności gospodarczej, - nie jest zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług, - nie jest płatnikiem podatków, - nie jest płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne. Formularz służy do zgłoszenia: aktualnego adresu miejsca zamieszkania (część B.2.), danych kontaktowych (część B.3.) oraz informacji dotyczących rachunku osobistego (część B.4.). Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2017 r. Podstawa prawna: poz. 869), zgodnie z art. 9 ust. 1d. A. MIEJSCE ZŁOZENIA ZGŁOSZENIA 4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie Urzad Skarbowy Wrocław - Śródmieście **B. DANE SKŁADAJĄCEGO** B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE 5. Nazwisko 6. Pierwsze imie Nowak Katarzyna **B.2. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA** 9. Powiat 7. Krai 8. Woiewództwo Polska Mazowieckie warszawski 10. Gmina 11. Ulica 12. Nr domu 13. Nr lokalu Testowa Gmina pl. Grunwaldzki 999 12 14. Miejscowość 16. Poczta Kod pocztowy Testowa Wielka Miejscowość 12-345 **B.3. DANE KONTAKTOWE** Podanie informacji w części B.3. nie jest obowiązkowe. Wpisane niżej dane w części B.3.1 i B.3.2. aktualizują poprzedni stan danych. 17. Telefon 18. Fax 19. E-mail 865-934-1234 adresEmail@testowy.com B.3.1. ADRES ELEKTRONICZNY - adres w systemie teleinformatycznym. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na portalu podatkowym lub w systemie ePUAP, w przypadku, jeżeli wniesiono o zastosowanie takiego sposobu doręczania albo wyrażono na to zgodę (art. 144a § 1 pkt 2 lub art. 144a § 1 pkt 3 w związku z art. 3e § 1

ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201, z późn. zm.)). Adres elektroniczny w systemie ePUAP może mieć również zastosowanie do doręczeń pism w analogicznych przypadkach określonych w art. 391 § 1 pkt 2 lub art. 391 § 1 pkt 3 w związku z art. 391 § 1a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257). W poz. 21 można zaznaczyć rezygnację ze wskazanego adresu elektronicznego.

20. Adres elekroniczny

В

					X					
3	3.2. ADRES DO KORESPONDENCJI Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części B.2.									
	22. Kraj Polska	23. Województwo Dolnośląskie		24. Powiat Wrocław						
	25. Gmina Wrocławski	26. Ulica ul. Testowa			27. Nr domu 5	28. Nr Iokalu 3				
	29. Miejscowość Wrocław		30. Kod pocztowy 12-345	31. Poczta		-				

21. Rezygnacja z adresu elektronicznego

CRP KEP POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

В.	4. RACHUNEK OSOBISTY - DO ZWR	OTU POD	ATKU LUB NADPŁATY						
	Podanie informacji o rachunku (poz. 32-35) nie jest o wskazany rachunek będą dokonywane ewentualne zwo lub współwłaścicielem jest składający. Wpisane niżej w poz. 36 oznacza rezygnację przez składającego (również z powodu likwidacji rachunku). Kraj siedziby l	wroty nadpłaty j dane dotyczą z otrzymywani	lub podatku. Można podać jedynie taki rachunek, kto ce rachunku aktualizują poprzedni stan danych. Zaz a ewentualnego zwrotu nadpłaty lub podatku na	órego właścicielem naczenie kwadratu rachunek osobisty					
	32. Kraj siedziby banku (oddziału) Polska								
	33. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK Nazwa Banku								
	34. Posiadacz rachunku Jan Kowalski								
	35. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego	o numer rachunkı	powinien zawierać kod SWIFT)	36. Rezygnacja					
	Numer IBAN: 9194000082530002183074127		Kod SWIFT: AGRIFRPPBRY						
C.	PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE I PO	DPIS OSC	BY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJ	ACEGO					
	Osobą reprezentującą składającego może być jedynie osoba uprawniona do reprezentowania, np. opiekun prawny, kurator, pełnomocnik określony w pełnomocnictwie. Poz. 37-40 wypełnić jedynie w przypadku osoby reprezentującej składającego.								
	37. Imię Andrzej		38. Nazwisko Nowak						
	39. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) N P								
	40. Adres do korespondencji ul. Wiejska 13a / 2 12-345 Mała Wieś Wrocławska Polska								
	41. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok) 0 1 0 2 0 1 8	. Podpis składaja	cego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne	skreślić)					
D.	ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWE	GO (część nie	e jest wypełniana w przypadku zgłoszenia w postaci e	elektronicznej)					
	43. Uwagi urzędu skarbowego								
	44. Identyfikator przyjmującego formularz		45. Podpis przyjmującego formularz						
	44. Identynkator przyjmującego formularz		43. Foupis przyjniującego formularz						

47. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie

48. Podpis rejestrującego formularz w systemie

46. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)